**BikeRider Anmeldedatenblatt**

**Vielen Dank fürs Mitradeln bei BikeRider. Jede Radfahrt zählt!**

**Teilnehmende Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schule:** |  |
| **Postanschrift:** |  |
| **allgemeine E-Mail-Adresse der Schule bzw. des Sekretariats:** |  |

**Statistische Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtanzahl Schüler:innen ab der 9. Schulstufe:** |  |
| **Gesamtanzahl Schüler:innen Unterstufe\*:** |  |
| **Gesamtzahl Lehrer:innen an der Schule:** |  |

\* falls vorhanden und Interesse an einer Teilnahme besteht

**Alle teilnehmenden Klassen**

**Geben Sie bitte nachfolgend die teilnehmenden Klassen mit aktueller Schüler:innenanzahl bekannt.**

 Anzahl Schüler:innen Anzahl Schüler:innen Anzahl Schüler:innen Anzahl Schüler:innen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasse** | Schüler:innen |  | **Klasse** | Schüler:innen |  | **Klasse** | Schüler:innen |  | **Klasse** | Schüler:innen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechperson** |  |
| **Name:** |  |
| **Mailadresse:** |  |
| **Telefonnr. (Mobil oder Schule):** |  |